

Data de Entrada: _____

UTENTE N.º: _____

SÓCIO N.º: _____

Ponto de Situação da Inscrição:

- Admitida
- Não admitida mas interessada em integrar lista de espera
- Não admitida e anulada inscrição pela família
- Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos

Sala: _____

Dados de Identificação da criança:

Nome: _____

Nome por que é tratado: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Telefone: _____

N.º Ident. Fiscal: _____ NISS: _____

Filiação:

Nome da Mãe: _____

Data nasc.: ____ / ____ / ____ Contacto telefónico: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Telefone Casa: _____

Profissão: _____ Local de Emprego _____ Telef. _____

Nome do Pai: _____

Data nasc.: ____ / ____ / ____ Contacto telefónico: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Telefone Casa: _____

Profissão: _____ Local de Emprego _____ Telef. _____

Irmãos a Frequentar o estabelecimento:

- Sim - Resposta: _____
- Não

Criança que necessita de algum apoio especial:

- Sim - Especifique: _____
- Não

Composição do Agregado Familiar:

(identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
Sub-total				
Outros Redimentos				
TOTAL				

Local de residência do Agregado Familiar: _____

Agregado Familiar Beneficiário do RSI:

- Sim
 Não

Dados do Agregado Familiar:

Tipo de Habitação:

- Vivenda
 Andar
 Parte da Casa
 Quarto
 Barraca

Propriedade:

- Própria
 Alugada

Encargos:

Habitação	
Saúde	
Educação	
Transportes	
Outros (água, luz,...)	
TOTAL	

Visita às Instalações:

- Sim
 Não, família assim o entendeu
 Não, estabelecimento não tinha disponibilidade

Data da Inscrição:

Pela Família:

Pelo Estabelecimento:

N.º B.I ou C.C. _____

Emissão/Validade _____

Síntese relativamente aos critérios de selecção e priorização:

(Dados a preencher pelo estabelecimento na selecção e priorização das candidaturas por forma a identificar os candidatos para a entrevista inicial)

Critérios de Selecção e priorização:

- Crianças cujos pais trabalham na área do estabelecimento
- Crianças de famílias monoparentais ou famílias numerosas
- Reconhecida carência
- Crianças com os irmãos já a frequentarem o estabelecimento
- Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar aos filhos os cuidados necessários
- Ordem de inscrição
- Outros: _____

Apreciação Final da Candidatura:

- Cumpre os critérios e está dentro do limite de vagas do estabelecimento
Data da Entrevista de Admissão: _____
- Cumpre os critérios mas não está dentro do limite de vagas do estabelecimento
Lista de Espera: _____
- Não cumpre os Critérios
Encerramento do Processo: _____

Notas:

1. A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do estabelecimento.
2. Junto da ficha de inscrição, colocar os seguintes documentos:
 - fotocópia do documento de identificação da criança (Boletim Nascimento, B.I., C.C.);
 - fotocópia do documento de identificação do encarregado de educação;
 - fotocópia dos comprovativos de despesas com habitação permanente (3 últimos);
 - fotocópia dos recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar (3 últimos);
 - fotocópia da declaração de rendimentos (IRS) e respectivo comprovativo de liquidação;
 - fotocópia das despesas com a aquisição de medicamentos ,em caso de uso continuado/doença crónica clinicamente comprovada;
 - Encargos médios mensais com transportes públicos.
3. Todas as informações disponibilizadas nesta ficha são confidenciais, não podendo ser utilizadas sem a autorização da família